| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA | Duitama, 13 de marzo de 2025 |
| TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO | CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CIN-20250007 |
| OBJETO: | EJECUCIÓN MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN, ENCUESTA DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA INMUNOPREVENIBLES |
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE SALUD |
| CONTRATISTA | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) SALUD DEL TUNDAMA |
| NIT No. | 826.002.601-2 |
| REPRESENTANTE LEGAL | ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO |
| C.C No | 1.052.396.650 de Duitama |
| VALOR DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NUMEROS) | TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. $ 36.500.000,00. |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 2025000284 del 3 de febrero de 2.025 |
| DURACIÓN DEL CONTRATO | A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| FECHA SUSCRIPCION CONTRATO | 13 de marzo de 2025. |
| FECHA DE INICIO | 13 de marzo de 2025. |
| FECHA DE TERMINACION | 30 de diciembre de 2025. |
| FORMA DE PAGO | Dos actas de QUINCE MILLONES DE PESOS. ($ 15.000.000.00) cada en los meses de julio y septiembre y una última por un valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 6.500.000.00) en el mes diciembre |
| SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO) | RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA Profesional Especializado (E) o quien haga sus veces. |

**REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION**

| | |
|---|---|
| GARANTIAS | NO APLICA |
| PUBLICACIÒN DEL CONTRATO | CUMPLE |
| ESTAMPILLAS | NO APLICA |
| SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES | CUMPLE |

En Duitama, el día 13 de marzo (2025), los abajo firmantes se reunieron con el objeto de suscribir, el acta de inicio del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No: CIN-20250007, previo a constatar el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.

Para constancia, se firma por los que en ella intervinieron.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA**
NIT N° 826.002.601-2
**R/L.ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO**
1.052.396.650 de Duitama
CONTRATISTA

**RUBEN DARIO RODRIGUEZ ARIZA**
C.C No. 4.246.03 de Sativanorte
SUPERVISOR

| | Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Fecha: | 17-10-2023 | 18-10-2023 | 20-10-2023 |
| Cargo: | Secretaria General | Secretaria General | Alcalde Municipal |
| Nombre: | Ángela Patricia García Cortés | Ángela Patricia García Cortés | Hernel David Ortega Gómez |
| Firma: | | | |